BEST AVAILABLE COPY

MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)

seria nº0/561592

FILING DATE

APPLICANT(S)

	AS FILED		AFTER 1"AMENDMENT		AFTER			AS FILED		AFTER		AFTER 2 "AMENDMEN	
_	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.		IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DE
1 2							51					MID.	_UE
3	-						52				1		
4			<u> </u>			<u> </u>	53						<u> </u>
5		 		<u> </u>			54	 					
6		 		<u> </u>			55	 	<u> </u>				
7	٠.		· · · · · ·				56	<u> </u>					
8							57	ļ	<u> </u>				
9 .							<u>58</u> 59	 			ļ		
10		-					60	 					
11							61	-			<u> </u>		
12							62						
13							63	·	<u> </u>			- '	
14							64	1					
15					·		65				 		
16					·		_66						
17							67		;				
18 19		<u></u>					68						
20				<u>_</u>			69						
21							70	· ·					
22		·		· · ·			71		·				- ·
23							72					·	·
24							73						
25		·	· ·				74 75						
26							76	 	·				
27							77		· ·			<u> </u>	
28							78						
29							79						
30							80	·		· ·			
31							81						-
32							. 82						
33 34							83						·
35 35				· ·	<u> </u>		84						
36					·		85						
37					·		86			· ·			
38							87						
39							<u>. 88</u> 89						
40				-			90	 					
41							91						
12		· ·			-		92	<u>-</u>					
43							93						
44							94			.			
45]						95					· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
16		,					96						
47							. 97						
48							98						
49				·			99						
50							100					·	
AL IND.	7-1	4		1		1	TOTAL IND.		1		1		Ţ
L DEP	7	4		4		4	TOTAL DEP		4		4		→
TAL AIMS	0	2000	ودنسسب				TOTAL						